

【別紙1】

※ 内容を記入し、当日受付に提出してください

## 平成 24 年度介護サービス事業者集団指導研修 当 日 受 付 票

事業所名		
出席者	役職	
	氏名	
会場名	みよしまちづくりセンター ・ 西区民文化センター ・ 県民文化センターふくやま	
時 間※	午前 ・ 午後	

※ 広島市西区民文化センターでの集団指導研修は、事業所の所在地（呉市の事業所はサービス種別）によって午前と午後に分かれていますので、十分にご注意ください。

**「平成 24 年度介護サービス事業者集団指導研修」の運営に係るアンケート**  
(今後の集団指導の向上のため参考とさせていただきます。ご協力をお願いします。)

1. 集団指導の時期について  
( A 早い          B 適当          C 遅い ) {希望時期          月頃}
2. 実施回数について  
( A 現状のままでよい          B 少ない )  
{Bの理由:          }
3. 集団指導の開催会場について  
( A 現状のままでよい          B 変更した方がよい )  
{Bの理由:          }

※1 集団指導研修の運営に対するご意見等ありましたら、裏面にご記入ください。

※2 加算に関するご質問は、本紙とは別に各指定権者へお問合せください。